

**LAPORAN PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
BIDANG MINAT FARMASI RUMAH SAKIT
DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. SOETOMO SURABAYA
JL. MAYJEND. PROF. DR. MOESTOPO 6 - 8, SURABAYA
25 MARET – 14 JUNI 2019
(LAPORAN KASUS)**



PERIODE LII

**PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA**

2019

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN KASUS PRAKTEK KERJA PROFESI APOTEKER
BIDANG MINAT FARMASI RUMAH SAKIT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. SOETOMO SURABAYA
JL. MAYJEND. PROF. DR. MOESTOPO 6 - 8, SURABAYA
25 MARET – 14 JUNI 2019**

Disusun Oleh:

Yasinta Ningsih Waju, S.Farm.,M.Eng.	2448714160
Aloysia Perpetua Diaz, S.Farm.	2448718001
Andreanto, S.Farm.	2448718002
Ong Cong Shien, S.Farm.	2448718038
Santi Eka Yuni, S.Farm.	2448718045
Secilia Husun, S.Farm.	2448718046

**MAHASISWA PROGRAM STUDI PROFESI APOTEKER
PERIODE LII
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

DISETUJUI OLEH:

Pembimbing Fakultas,



Dra. Siti Surdijati, MS., Apt.

NIK: 241.12.0734

No. SKA: 00.1398/PP.IAI/XI/2016

Koordinator PKPA RSUD Dr. Soetomo,



Halim Priyahau Jaya, M.Farm.Klin., Apt.

NIP: 198603202011011009

**Mengetahui,
Kepala Instalasi Farmasi RSUD Dr. Soetomo**



Drs. Ali Syamlan, Apt., SE, MARS.
NIP: 196612111993031011

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
LAPORAN PKP**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, kami sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya menyetujui laporan PKPA kami:

Di : Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soetomo
Alamat : Jalan Mayjend. Prof. Dr. Moestopo 6 - 8, Surabaya
Tanggal : 25 Maret – 14 Juni 2019

Untuk dipublikasi/ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi laporan PKPA ini kami buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 17 Juni 2019



Santi Eka Yuni, S.Farm.
2448718045

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas segala rahmat dan karunia yang telah diberikan, Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) di RSUD Dr. Soetomo Surabaya periode April-Juni 2019 dapat terlaksana dengan baik dan lancar. Laporan Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini bertujuan untuk memberikan bekal pengetahuan, wawasan, dan pengalaman yang luar biasa bagi penulis. Terlaksananya Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini tentu tidak terlepas dari bantuan dan dukungan baik secara moral, spiritual dan material dari berbagai pihak. Maka pada kesempatan ini, disampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Joni Wahyuadi, dr., Sp.BS (K), selaku Direktur RSUD Dr. Soetomo yang telah memberikan izin kepada Penulis untuk dapat melakukan Praktik Kerja Profesi Apoteker di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.
2. Drs. Ali Syamlan, Apt., SE, MARS selaku Kepala Instalasi Farmasi RSUD Dr. Soetomo, yang telah memberikan bimbingan dan fasilitas selama pelaksanaan PKPA.
3. Halim Priyahau Jaya, M.Farm.Klin, Apt. selaku koordinator Diklat dan Litbang RSUD Dr. Soetomo.
4. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt., selaku Koordinator Praktek Kerja Profesi Apoteker Bidang Farmasi Rumah Sakit dan Pembimbing Fakultas yang telah meluangkan waktu dan memberikan bimbingan serta masukan selama pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker di RSUD Dr. Soetomo Surabaya.
5. Drs. Kuncoro Foe, Ph.D., G.Dip.Sc., Apt. selaku Rektor, Sumi Wijaya Ph.D, Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi dan Elisabeth Kasih, M.Farm.Klin., Apt. selaku Ketua Program Studi Pendidikan Apoteker UKWMS atas kesempatan dan fasilitas yang diberikan dalam pelaksanaan Praktek Kerja Profesi Apoteker di Bidang Farmasi Rumah Sakit.
6. Seluruh staf apoteker Instalasi Farmasi RSUD Dr. Soetomo yang dengan sabar dan disiplin telah memberikan bimbingan dan pengarahan selama pelaksanaan PKPA.

7. Seluruh karyawan dan karyawan Instalasi Farmasi RSUD Dr. Soetomo atas segala bantuan selama pelaksanaan PKPA.
8. Orang tua serta keluarga kami tercinta atas dukungan dan doa yang diberikan bagi kami.
9. Seluruh teman-teman Program Profesi Apoteker Universitas Airlangga, Universitas Surabaya, Universitas Widya Mandala, Universitas, dan Universitas Muhammadiyah Surakarta., Universitas Islam Indonesia dan Universitas Gajah Mada atas kebersamaan yang telah dilewati selama ini baik dalam suka maupun duka serta kerjasamanya sehingga PKPA dapat diselesaikan dengan baik.

Menyadari bahwa laporan Praktik Kerja Profesi Apoteker (PKPA) ini jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu segala kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk penyempurnaan laporan ini. Penulis memohon maaf kepada semua pihak apabila selama menyelesaikan PKPA di RSUD Dr. Soetomo ini, kami telah melakukan kesalahan baik tutur kata maupun tingkah laku yang kurang sopan.

Semoga laporan PKPA ini dapat membantu dan memberikan sumbangan yang berarti bagi banyak pihak dalam memperoleh manfaat, pengetahuan dan informasi bagi generasi yang akan datang dalam melakukan pelayanan kefarmasian kepada masyarakat.

Surabaya, Juni 2019

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL	x
KASUS I – IRNA ANAK – RUANG BONA I	
ALL HR Fase Induksi Minggu Ke-6	1
BAB I TINJAUAN PUSTAKA	2
1. <i>Acute Lymphoblastic Leukaemia (ALL)</i>	2
1.1 Definisi	2
1.2 Etiologi dan Faktor Resiko	2
1.3 Patofisiologi	3
1.4 Klasifikasi	4
1.5 Manifestasi Klinis	6
1.6 Faktor Prognostik	7
1.7 Penatalaksanaan Terapi	8
2. Anemia	
2.1 Definisi	11
2.2 Etiologi	11
2.3 Patofisiologi	11
2.4 Klasifikasi	11
2.5 Manifestasi Klinis	13
2.6 Penatalaksanaan Terapi	13
BAB II DOKUMEN FARMASI PASIEN DAN ANALISA TERAPI	14
2.1 Profil Pasien	14
2.2 Aseesment IGD	14
2.3 Laporan Operasi	14
2.4 DFP-1 Lembar Pengobatan Pasien	15
2.5 DFP-2 Lembar Pengkajian Obat	19
2.6 DFP-3 Lembar Monitoring Efek Samping Obat	21

2.7 DFP-4 Form Rencana Kerja Farmasi dan Lembar Pemantauan	22
2.8 DFP-5 Lembar Konseling	23
BAB III KESIMPULAN	25
DAFTAR PUSTAKA	26
KASUS II – IRNA OBGYN – RUANG MERPATI	
G2P0101 35/36 minggu THIU + Letkep + PEB + APB ee PPT + Primi tua sekunder + umur \geq 35 th + Obese gr II	27
BAB I TINJAUAN PUSTAKA	28
1. Pre Eklamsia Tanpa Gejala Berat dan Pre Eklamsia Berat	28
1.1 Definisi	28
1.2 Faktor Resiko	28
1.3 Patofisiologi	28
1.4 Manifestasi Klinis	31
1.5 Penatalaksanaan Terapi	32
2. Ruptur Buli	35
2.1 Definisi	35
2.2 Etiologi	35
2.3 Patofisiologi	35
2.4 Manifestasi Klinis	36
2.5 Penatalaksanaan Terapi	36
BAB II DOKUMEN FARMASI PASIEN DAN ANALISA TERAPI	38
2.1 Profil Pasien	38
2.2 Laporan Operasi	40
2.3 DFP-1 Lembar Pengobatan Pasien	42
2.4 DFP-2 Lembar Pengkajian Obat	56
2.5 DFP-3 Lembar Monitoring Efek Samping Obat	58
2.6 DFP-4 Form Rencana Kerja Farmasi dan Lembar Pemantauan	59
2.7 DFP-5 Lembar Konseling	60
BAB III KESIMPULAN	63
DAFTAR PUSTAKA	64
KASUS III – IRNA BEDAH – RUANG HERBA	
Struma Multinodusa Non Toxica Retrosternal	66

BAB I TINJAUAN PUSTAKA	67
1. Struma Multinodosa Non Toxica	67
1.1 Definisi	67
1.2 Etiologi	67
1.3 Patofisiologi	68
1.4 Penatalaksanaan Terapi	69
BAB II DOKUMEN FARMASI PASIEN DAN ANALISA TERAPI	71
2.1 Profil Pasien	71
2.2 DFP-1 Lembar Pengobatan Pasien	72
2.3 DFP-2 Lembar Pengkajian Obat	78
2.4 DFP-3 Lembar Monitoring Efek Samping Obat	84
2.5 DFP-4 Form Rencana Kerja Farmasi dan Lembar Pemantauan	87
2.6 DFP-5 Lembar Konseling	89
DAFTAR PUSTAKA	92
KASUS IV – IRNA MEDIK – RUANG PANDAN I	
SH Child C + SBP + Sepsis + Asidosis Metabolik + ACKD + Anemia	
(Hb 9,6)	93
BAB I TINJAUAN PUSTAKA	94
1. Sirosis Hepatik	94
1.1 Definisi	94
1.2 Etiologi	94
1.3 Manifestasi Klinis	95
2. SBP (<i>Spontaneous Bacterial Peritonitis</i>)	95
2.1 Definisi	95
2.2 Etiologi	95
2.3 Patofisiologi	96
2.4 Manifestasi Klinis	97
2.5 Penatalaksanaan Terapi	97
3. Sepsis	98
3.1 Definisi	98
3.2 Etiologi	98
3.3 Manifestasi Klinis	99

3.4 Penatalaksanaan Terapi	99
4. Asites	101
4.1 Definisi	101
4.2 Etiologi	101
4.3 Patofisiologi	102
4.4 Manifestasi Klinis	103
4.5 Penatalaksanaan Terapi	103
5. Perdarahan Variceal pada Pasien Sirosis Hepatik	104
5.1 Definisi	104
5.2 Patofisiologi	105
5.3 Manifestasi Klinis	105
5.4 Penatalaksanaan Terapi	105
6. Anemia	106
6.1 Definisi	106
6.2 Etiologi	107
6.3 Manifestasi Klinis	108
6.4 Penatalaksanaan Terapi	108
7. Asidosis Metabolik	108
7.1 Definisi	108
7.2 Etiologi	109
7.3 Manifestasi Klinis	110
7.4 Penatalaksanaan Terapi	110
8. ACKD (<i>Acquired Cystic Kidney Disease</i>)	111
8.1 Definisi	111
8.2 Patofisiologi	111
8.3 Manifestasi Klinis	111
8.4 Penatalaksanaan Terapi	112
9. HE (Hepatik Ensefalopati)	112
9.1 Definisi	112
9.2 Patofisiologi	113
9.3 Manifestasi Klinis	113
9.4 Penatalaksanaan Terapi	113

BAB II DOKUMEN FARMASI PASIEN DAN ANALISA TERAPI	116
2.1 Profil Pasien	116
2.2 Aseesment IGD	116
2.3 DFP-1 Lembar Pengobatan Pasien	120
2.4 DFP-2 Lembar Pengkajian Obat	128
2.5 DFP-3 Lembar Monitoring Efek Samping Obat	132
2.6 DFP-4 Form Rencana Kerja Farmasi dan Lembar Pemantauan	133
2.7 DFP-5 Lembar Konseling	135
BAB III KESIMPULAN	138
DAFTAR PUSTAKA	139

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Patofisiologi Pre-eklamsia	31
Gambar 2. Patofisiologi Ruptur Buli	36
Gambar 3. Penatalaksanaan Terapi Ruptur Buli	37
Gambar 4. Tatalaksana Terapi Perdarahan Variceal	106

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Klasifikasi Berdasarkan Karakteristik Morfologi	4
Tabel 2. Klasifikasi Berdasarkan Sitokimia	5
Tabel 3. Klasifikasi Karakteristik Sitogenetik dan Molekular	5
Tabel 4. Tingkat Resiko Leukemia Limfoblastik Akut	6
Tabel 5. Faktor Prognostik Untuk ALL	8
Tabel 6. Penatalaksanaan Terapi Struma Multinodul	69
Tabel 7. Terapi Antibiotik Empiris untuk SBP	98
Tabel 8. Terapi Farmakologi yang Direkomendasikan	99
Tabel 9. Regimen Antibiotik Empiris pada Sepsis	101
Tabel 10. Tatalaksana Asites	103

DAFTAR SINGKATAN

A	: Assesment
AB	: Antibiotik
ACEi	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
ACKD	: <i>Acquired Cystic Kidney Disease</i>
AKI	: <i>Acute Kidney Innjury</i>
ALL	: Acute Lymphoblastic Leukaemia
AML	: Acute Myeloid Leukaemia
ANC	: <i>Absolute Neutrophil Count</i>
APB	: <i>Antepartum Bleeding</i>
APTT	: Activated Partial Thromboplastin Time
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BE	: Base Excess
BGA	: Blood Gas Analysis
BOF	: Buich Oversight Foto
BUD	: <i>Beyond Used Date</i>
BUN	: Blood Urea Nitrogen
Ca	: Kalsium
CCR	: <i>Continous Complete Remission</i>
CCr	: <i>Clearance Creatinine</i>
CHF	: <i>Congestive Heart Failure</i>
CKD	: <i>Chronic Kidney Disease</i>
Cl	: Klorida
CNS	: <i>Central Nervous System</i>
COX	: <i>Cyclooxygenase</i>
CT	: <i>Computed Tomography</i>
DL	: Darah Lengkap
EBL	: <i>Endoscopic Band Ligation</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>

GDA	: Gula Darah Acak
GDP	: Gula Darah Puasa
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
GI	: Gastrointestinal
Hb	: Hemoglobin
HCT	: Hematokrit
HE	: <i>Hepatic Encephalopathy</i>
HRS	: <i>Hepatorenal Syndrome</i>
I	: Interpretasi
IRJ	: Instalasi Rawat Jalan
IT	: Intratekal
IV	: Intravena
K	: Kalium
KRS	: Keluar Rumah Sakit
KU	: Kondisi Umum
LED	: Laju Endap Darah
LLD	: Left Lateral Decubitus
LVP	: <i>Left Ventricular Pseudoaneurysm</i>
MCH	: Mean Corpuscular Hemoglobin
MCHC	: Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration
MCV	: Mean Corpuscular Volume
MN	: Morfonuklear
MRD	: <i>minimal residual disease</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit
Na	: Natrium
NGT	: <i>nasogastric tube</i>
NSAID	: <i>Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
O	: Objektif
P	: Planning
PEB	: Pre-Eklampsia Berat
PHG	: <i>Portal Hypertension Gastropathy</i>

PIGF	: Placenta Growth Factor
PMN	: Polimorfonuklear
PO	: Peroral
PPI	: <i>Proton Pump Inhibitor</i>
PPK	: Panduan Praktek Klinik
PRC	: <i>Packed Red Cell</i>
PTT	: Partial Thromboplastin Time
RBC	: Red Blood Cell
RM	: Rekam Medik
RR	: <i>Respiration Rate</i>
S	: Subjektif
SBP	: Spontaneous Bacterial Peritonitis
SCr	: <i>Serum Creatinine</i>
SGOT	: <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>
SH	: Sirosis Hepatik
SIRS	: <i>Systemic Inflammatory Response Syndrome</i>
SSP	: Sistem Saraf Pusat
SVH	: <i>Supravaginal Hysterectomy</i>
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TSH	: <i>Thyroid Stimulating Hormone</i>
USG	: <i>Ultrasonography</i>
VEGF	: Vascular Endothelial Growth Factor
WBC	: White Blood Cell
WHO	: <i>World Health Organization</i>